

**MAIRIE DE FONTOY**

Rue de Metz – 57650 FONTOY

03.82.84.88.88

www.ville-fontoy.fr



## DOSSIER D'INSCRIPTION

Ecole maternelle

Année scolaire 2025/2026

### Date limite : le 22 mars 2025

Dépôt en Mairie ou par courriel [info@ville-fontoy.fr](mailto:info@ville-fontoy.fr)

NOM de l'enfant

---

Prénom de l'enfant

---



**Apporter :**

- carnet de santé de l'enfant
- livret de famille
- justificatif de domicile
- jugement en cas de séparation



[www.ville-fontoy.fr](http://www.ville-fontoy.fr)

Réservé à la mairie

**ENFANT**

NOM : ..... Prénom(s) .....

Né(e) le : ...../...../..... à ..... (Commune/Département)

Nationalité : .....

**Adresse :**

N° ..... rue ..... Code postal ..... Commune.....

**L'enfant :**

- Est gardé par une nourrice :    OUI            NON  
    Nom..... Prénom .....
- Lien de parenté : .....
- Adresse : N° ..... rue ..... Commune .....
- N° de téléphone : .....
- Dispose d'un véhicule :**        OUI            NON
  
- Fréquente le périscolaire        OUI            NON
- Fera-t-il la sieste à l'école        OUI            NON
  
- Est gardé par les parents        OUI            NON
    ➤ **Par le père :** jours de la semaine : .....  
      **Dispose d'un véhicule :** OUI            NON
- **Par la mère :** jours de la semaine : .....  
      **Dispose d'un véhicule :** OUI            NON
  
- Autre personne                    OUI            NON  
    Nom ..... Prénom .....
- Adresse .....
- N° de Téléphone : .....

**Vaccinations obligatoires à jour :**        OUI            NON (Joindre photocopie Carnet de santé)

L'enfant est allergique :                    OUI            NON

**Si OUI, à quels aliments ou produits :**

.....  
.....

Frère(s) ou sœur(s) fréquentant une école de Fontoy :        OUI        NON

Si OUI, spécifier quelle école : .....

**Autres renseignements utiles concernant l'enfant**

.....  
.....  
.....

**RESPONSABLES LEGAUX**

**Mère** Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : Oui Non

Nom marital (nom d'usage) : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Situation familiale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse du lieu de travail : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : ..... Téléphone mobile : .....

Téléphone travail : ..... Numéro de poste : .....

Courriel : ..... @ .....

**Père** Nom : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : Oui Non

Prénoms : \_\_\_\_\_

Situation familiale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse du lieu de travail : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : ..... Téléphone mobile : .....

Téléphone travail : ..... Numéro de poste : .....

Courriel : ..... @ .....

**Autre responsable légal (personne physique ou morale)** Autorité parentale : Oui Non

Organisme : \_\_\_\_\_ Personne référente : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : ..... Téléphone mobile : .....

Courriel : ..... @ .....